**DESPACHO DO(A) DIRETOR(A) DA UNIDADE DE AMPLIAÇÃO**

**(SE FAVORÁVEL)**

Diante das informações prestadas pelo(a) Sr.(Sra.) Diretor(a) de Serviço Administrativo, declaro estar ciente e manifesto-me **favorável** ao afastamento pleiteado pelo(a) docente <<nome do docente>>, das disciplinas ministradas nesta Unidade de Ensino.

Declaro que o(s) Termo(s) de Atribuição de Aulas/A(s) Grade(s) Horária(s) do(a) docente interessado(a) constante(s) no Sistema Integrado de Gestão da URH encontram-se regulares, podendo ser utilizados para análise do requerimento de afastamento para estudos aqui tratado.

Declaro, ainda, estar ciente que, caso ocorra perda de substitutos (sendo esgotadas as tentativas de atribuir a outros disponíveis) ou redução da carga horária que prejudique o que fora comprometido no requerimento do(a) docente interessado(a), esta Unidade de Ensino deverá comunicar imediatamente à sua Unidade Sede, para as medidas cabíveis.

Nada mais a declarar e ciente, ainda, das responsabilidades das informações prestadas, firmamos a presente e encaminhamos à Unidade Sede do(a) docente, para os procedimentos subsequentes e encaminhamento à Unidade de Recursos Humanos.

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A) DA UNIDADE DE AMPLIAÇÃO A SER INSERIDA NO SEI/SP

 **(SE DESFAVORÁVEL)**

Diante das informações prestadas pelo(a) Sr.(Sra.) Diretor(a) de Serviço Administrativo desta Unidade de Ensino, declaro minha manifestação **desfavorável** ao afastamento pleiteado pelo(a) docente <<nome do docente>>, por motivo de <<informar o motivo da manifestação desfavorável>>.

 Nada mais a declarar e ciente das responsabilidades das informações prestadas, firmamos a presente e encaminhamos à Unidade Sede do(a) docente, para os procedimentos subsequentes e encaminhamento à Unidade de Recursos Humanos.

ASSINATURA DO(A) DIRETOR(A) DA UNIDADE DE AMPLIAÇÃO A SER INSERIDA NO SEI/SP